

Señores FEBANCOLOMBIA

Asunto: Autorización y Solicitud de Crédito respaldado 100% ahorros

Yo _____
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ de la ciudad de _____, en calidad de _____ asociado al Fondo de Empleados Febancolombia solicito y autorizo que, mediante la campaña promocionada por correo electrónico, sea procesado y desembolso el CRÉDITO DE AHORROS PERMANENTES, conociendo y aceptando en plena voluntad las siguientes condiciones de este:

- TASA: 6% EA
- PLAZO: _____ meses (máximo 72 meses)
- MONTO A DESEMBOLSAR: \$ _____
- RESPALDO: 100% con mis ahorros y aportes permanentes en Febancolombia, en caso de ser necesario por cualquier eventualidad.
- COBRO: Autorizo el descuento junto con los demás productos que tengo en el Fondo.

Aprobando lo anterior **adjunto copia de mi cédula**, últimas colillas de pago y firma,

FIRMA DEL ASOCIADO (con su puño y letra)

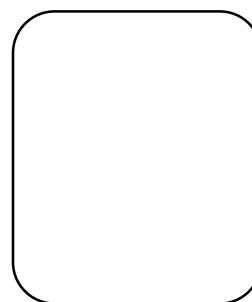
Número de Cédula: _____

Ciudad: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Fecha y ciudad de la firma: _____



Huella